

Kindergarten Tigerente
Schulstraße 43
35799 Merenberg / Barig - Selbenhausen
Tel.: 06471/61891
Fax: 06471/379200
E-mail: kindergartentigerente@yahoo.de



Liebe Eltern!

„Aller Anfang ist schwer!“

Mit dem Eintritt in den Kindergarten beginnt ein neuer Lebensabschnitt für Ihr Kind, der eine Vielzahl von Veränderungen mit sich bringt.

So zum Beispiel:

- die Trennung von den Eltern,
- viele fremde Kinder,
- neue Bezugspersonen,
- unbekannte Räumlichkeiten,
- vielfältige Gruppenerfahrungen,
- usw.

Bitte haben Sie *Geduld* mit Ihrem Kind!

Jedes Kind ist anders und meistert auf unterschiedliche Weise seinen Kindergartenstart, deshalb benötigt Ihr Kind in den ersten Wochen ganz besonders Ihre und unsere Unterstützung.

Wir freuen uns, dass Ihr Kind ab dem.....unseren Kindergarten besucht und versichern Ihnen, für die bestmögliche Betreuung Ihres Kindes zu sorgen.

Auf eine gute Zusammenarbeit freuen sich

Anmeldung

Für den Kindergarten Tigerente (Barig - Selbenhausen)

Familienname und
Vorname des Kindes

Wohnort,
Straße und Hausnr.

Geburtstag und Ort

Staatsangehörigkeit

Krankenkasse und
Name des Versicherten

Mein / Unser Kind besucht den Kindergarten ab dem:

Eltern	Vater	Mutter
Name
Vorname
Anschrift
Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit
Beruf
Telefon

(Unbedingt angeben, evt. von Nachbarn, dienstlich oder wo tagsüber erreichbar)

Gibt es eine abweichende Regelung der gemeinsamen elterlichen Sorge?
() Nein () Ja, sorgeberechtigt ist:

Name:
Anschrift:
Telefonnummer:

Geschwister

1. Name Geburtsdatum
2. Name Geburtsdatum
3. Name Geburtsdatum
4. Name Geburtsdatum

Nachfolgend aufgeführte Personen sind berechtigt mein Kind im Kindergarten abzuholen:

.....

.....

Konto für Abbuchung des Kindergartenbeitrags:

Kontonummer:bei

BLZKontoinhaber

Vereinbarte Betreuungszeit von: (bitte ankreuzen)

- 7.30 - 12.30 Uhr
- 7.30 - 14.30 Uhr
- 7.30 - 16.30 Uhr
- 13.30 - 16.30 Uhr
- 7.30 - 12.30 Uhr und 13.30 - 16.30 Uhr

Zur Kenntnisnahme!

In Fällen unabweisbaren Personalmangels behält sich der Träger die zeitweilige Schließung der Einrichtung oder Gruppe(n) vor.

Für die Zeit der Schließung entfällt die Pflicht zur Entrichtung des Elternbeitrages.

Ein weitergehender Schadenersatz ist ausgeschlossen.

Wir erklären, dass unser Kind gesund ist und in unserer Familie in den letzten sechs Wochen kein Fall einer ansteckenden Krankheit vorgekommen ist.

Die Konzeption haben wir zur Kenntnis genommen und sind inhaltlich damit einverstanden.

Ort, Datum

.....

(Unterschrift der Personensorgeberechtigten)

Erklärung der Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes

_____, geb. am _____

Vor Aufnahme in den Kindergarten / Kindertagesstätte

Unser Sohn / Unsere Tochter

- Hat an den empfohlenen Vorsorgeuntersuchungen bei unserer/ unserem Kinderarzt/-ärztin, Hausarzt/-ärztin teilgenommen.

	Ja	Nein	Weiß nicht
U6 mit knapp 1 Jahr	()	()	()
U7 mit ca. 2 Jahren	()	()	()
U8 mit 3,5 - 4 Jahren	()	()	()
U9 mit ca. 5 Jahren	()	()	()

- hat die in Deutschland öffentlich empfohlenen Impfungen für Kinder

(Diphtherie, Tetanus, Pertussis = Keuchhusten, HiB = Hämophilus influenza B, Polioviren = Kinderlähmung, Hepatitis B, Masern, Mumps und Röteln)

im 1. und 2. Lebensjahr erhalten.

() ja () nein () weiß nicht

- hat wiederkehrend / dauernd gesundheitliche Probleme

() nein () ja - welche? _____

- nimmt regelmäßig Medikamente ein

() nein () ja

- befindet / befand sich in den letzten 4 Wochen wegen gesundheitlicher Probleme in ärztlicher Behandlung

() nein () ja

- war in den letzten 4 Wochen an einer übertragbaren, ansteckungsfähigen oder fieberhaften Infektion erkrankt

() nein () ja () weiß nicht

Für den Fall, dass unser Kind nach Abgabe dieser Erklärung in den letzten 4 Wochen vor Aufnahme in den Kindergarten / Kindertagesstätte an einer übertragbaren, ansteckungsfähigen oder fieberhaften Infektion erkrankt, teilen wir die der Einrichtung unmittelbar mit.

Ort, Datum

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten